

# SOLICITUD DE INSCRIPCION



Lugar y fecha: .....

**SOCIO INSTITUCIONAL: \$1.750 / mes (Cta Cte o Tarjeta de Crédito) - Facturación Bimestral**

**Pago a través de Débito Tarjeta de Crédito (completar autorización al final de la solicitud)**

## **SOCIO INSTITUCIONAL AIDIS ARGENTINA**

RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ PAIS: \_\_\_\_\_

TELEFONOS: \_\_\_\_\_

E-MAIL 1: \_\_\_\_\_ E-MAIL2: \_\_\_\_\_

C.U.I.T.(ADJUNTAR CONST) \_\_\_\_\_ I.V.A. \_\_\_\_\_

LAS REVISTAS DEBERAN ENVIARSE AL DTO/AREA DE:

MAIL: \_\_\_\_\_ AREA: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_ AREA: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_ AREA: \_\_\_\_\_

FIRMA Y ACLARACION

CARGO

## **DÉBITO AUTOMÁTICO DE CUOTAS SOCIALES**

Complete la Carta de Autorización y envíela por e-mail: [aidisar@aidisar.org.ar](mailto:aidisar@aidisar.org.ar)

### **CARTA DE AUTORIZACION**

Sres. AIDIS ARGENTINA

C.A.B.A, ..... de .....de 20....

Presente

De mi consideración:

.....en mi carácter de titular de la tarjeta VISA / AMERICAN EXPRESS / MASTERCARD (por favor tache lo que no corresponda) Nro.:..... Vto.:..... Bco.:..... y Socio de AIDIS ARGENTINA, Nro.:.....autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales por Socio Institucional \$1.750, sea debitado en forma directa y automática en el resumen de cuenta de mi tarjeta VISA / AMERICAN EXPRESS / MASTERCARD (por favor tache lo que no corresponda) citada precedentemente. Dejo especialmente establecido que se podrá dar por vencida la presente autorización mediante la sola declaración fehacientemente comunicada, sin perjuicio por lo cual, los importes que pudieran corresponderme en función de servicios ya recibidos con anterioridad podrán ser debitados. Asimismo faculto a AIDIS ARGENTINA a presentar esta autorización en VISA ARGENTINA S.A. / AMERICAN EXPRESS S.A. / MASTERCARD (por favor tache lo que no corresponda) a efecto de cumplimentar la misma. Saludo a Ustedes atentamente.

FIRMA Y ACLARACION

Nº D.N.I.

### **Sede AIDIS Argentina:**

Av. Belgrano 1580 – 3º Piso (1093) CABA , Argentina.  
Tel./Fax. : (54 11) 4381-5832/5903 / 4383-7665  
E-mail: [aidisar@aidisar.org.ar](mailto:aidisar@aidisar.org.ar)